

WYPELNI URZĄD GMINY:

Data rejestracji

Wpisano do rejestru wniosków pod nr

**URZĄD GMINY STRZYŻEWICE
STRZYŻEWICE 109
23-107 STRZYŻEWICE**

WNIOSEK

o udzielenie dofinansowania na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z posesji położonych na terenie Gminy Strzyżewice w roku 2017

CZĘŚĆ I – WYPELNI WNIOSKODAWCA

1. Dane wnioskodawcy:

a) imię i nazwisko:

b) Adres zameldowania:

ulica nr domu nr mieszkania

miejsowość kod pocztowy

poczta tel. kontaktowy

c) dowód osobisty numer wydany w dniu

przez

2. Adres realizacji przedsięwzięcia (lokalizacja eternitu):

miejsowość..... nr domu

numer ewidencyjny działki numer i nazwa obrębu

....., na której zlokalizowany jest azbest.

3. Opis przedsięwzięcia:

Miejsce występowania:

budynek mieszkalny, ilość budynków

budynek gospodarczy, ilość budynków

eternit zdeponowany na działce gruntowej **przed 6.05.2004r.**

eternit zdeponowany na działce gruntowej **po 6.05.2004r.**

Rodzaj eternitu i jego ilość:

falisty na budynku m², falisty na działce gruntowej m²,

płaski na budynku m², płaski na działce gruntowej m².

Pozostałe ustalenia (planowany termin realizacji prac)

.....

Ja niżej podpisany/aoświadczam, że:

- 1) Jestem uprawniony/a do złożenia niniejszego wniosku oraz posiadam prawo do dysponowania nieruchomością, której dotyczy wniosek na cele związane z realizacją projektu,
- 2) budynek, z którego są usuwane wyroby zawierające azbest nie jest wykorzystywany na cele działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1829 z późn. zm.),
- 3) zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przyznawania dofinansowania w związku z usuwaniem wyrobów zawierających pochodzących z pokryć dachowych budynków położonych na terenie Gminy Strzyżewice w 2017 roku i akceptuję wszystkie postanowienia w nim zawarte,
- 4) prace objęte wnioskiem nie są i nie będą finansowane z innego źródła,
- 5) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o udzielenie dofinansowania na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest dla potrzeb realizacji przedmiotowego zadania, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

Wykaz niezbędnych załączników do wniosku:

- **kserokopia zgłoszenia robót dotyczących wymiany pokrycia dachowego** z płyt azbestowo-cementowych na inny rodzaj pokrycia bez zmiany konstrukcji dachu złożonego do Starostwa Powiatowego w Lublinie lub pozwolenia na rozbiórkę bądź przebudowę dachu (zmianę konstrukcji więźby dachowej) ze Starostwa Powiatowego w Lublinie **wraz z kopią mapy do celów opiniodawczych** z oznaczeniem budynków będących przedmiotem wniosku (nie dotyczy przypadku odbioru wyrobów już zdemontowanych),
- oświadczenie wykonawcy demontażu zgodnie z § 8 ust. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (dotyczy przypadku demontażu pokryć dachowych po 06.05.2004r.),
- oświadczenie właściciela odpadów o wykonaniu prac polegających na demontażu pokryć dachowych z eternitu przed wejściem w życie ww. rozporządzenia (dotyczy przypadku demontażu pokryć dachowych przed 06.05.2004 r.)
- informacja o wyrobach zawierających azbest.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA KOMISJA GMINNA

Opinia Komisji Gminnej po formalnej weryfikacji wniosku oraz po merytorycznej ocenie wniosku o dofinansowanie:

- wniosek kompletny, opiniujemy pozytywnie
 wniosek opiniujemy negatywnie

.....
.....
.....
(uzasadnienie)

Data i podpis Komisji Gminnej:

1. - -
(imię i nazwisko) (funkcja) (data i podpis)
2. - -
(imię i nazwisko) (funkcja) (data i podpis)
3. - -
(imię i nazwisko) (funkcja) (data i podpis)